**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CATAMARCA**

**SECRETARÍA DE CIENCIA YTECNOLOGÍA**

**PROGRAMA DE DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO**

Formulario para la presentación de Proyectos de Investigación 2019

1. **Identificación del proyecto**
2. Título del Proyecto:
3. Duración del Proyecto:01/01/2019 al 31/12/2020
4. Financiamiento: (***optar una situación de subsidio***)



1. Director:
2. Subdirector:
3. Unidad Académica:
4. Unidad Ejecutora: (aclarar si es laboratorio o cátedra)
5. Localización geográfica del proyecto (Localidad, departamento, provincia)
6. Línea Prioritaria: (***corresponde a los sub-títulos del archivo de “líneas prioritarias”***)
7. Área temática: (***corresponde a los títulos del archivo de” líneas prioritarias”***)
8. Campo de Aplicación:( ***guía de formulación de PII-2019***)
9. Objetivo Socioeconómico (***guía de formulación de PII-2019***)
10. Tipo de actividad: (***marcar con x***)



1. **Resumen del Proyecto**

Título del Proyecto:



Resumen del Proyecto:(Máx. 3000 caracteres *–Copiar texto con Ctrl +“C” y mouse/ Pegar texto con Ctrl+“V”*)



Palabras claves:



Project Title:



Summary: (Máx. 3000 caracteres*–Copiar texto con Ctrl +“C” y mouse/ Pegar texto con Ctrl+“V”*)



Keywords:



1. **Formulación General del Proyecto**

Antecedentes: (Máx. 6000 caracteres*–Copiar texto con Ctrl +“C” y mouse/ Pegar texto con Ctrl+“V”*)



Objetivos generales: (Máx. 2000 caracteres*–Copiar texto con Ctrl +“C” y mouse/ Pegar texto con Ctrl+“V”*)



Objetivos específicos e Hipótesis de trabajo: (Máx. 2000 caracteres*–Copiar texto con Ctrl +“C” y mouse/ Pegar texto con Ctrl+“V”*)



Relevancia del Problema: (Máx. 6000 caracteres*–Copiar texto con Ctrl +“C” y mouse/ Pegar texto con Ctrl+“V”*)



Resultados preliminares y aportes del grupo al estudio del problema: (Máx. 4000 caracteres*–Copiar texto con Ctrl +“C” y mouse/ Pegar texto con Ctrl+“V”*)



Metodología, diseño experimental y métodos: (Máx. 8000 caracteres*–Copiar texto con Ctrl +“C” y mouse/ Pegar texto con Ctrl+“V”*)



Infraestructura prevista por la UNCA para la ejecución del Proyecto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Año de ejecución** | **Edilicia** | **Equipamiento** |
| 2019 |  |  |
| 2020 |  |  |

(***Observaciones en lista anexa***)

Plan y Cronograma de Trabajo: (Máx. 4000 caracteres*–Copiar texto con Ctrl +“C” y mouse/ Pegar texto con Ctrl+“V”*)



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meses** | **Año 1 (Actividades)** | **Año 2 (Actividades)** |
| Enero |  |  |
| Febrero |  |  |
| Marzo |  |  |
| Abril |  |  |
| Mayo |  |  |
| Junio |  |  |
| Julio |  |  |
| Agosto |  |  |
| Setiembre |  |  |
| Octubre |  |  |
| Noviembre |  |  |
| Diciembre |  |  |

(***Observaciones en lista anexa***)

Justificación del impacto del proyecto: (Máx. 4000 caracteres*–Copiar texto con Ctrl +“C” y mouse/ Pegar texto con Ctrl+“V”*)



1. **Datos personales del Personal afectado al proyecto:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido y Nombre** | **CUIL** | **Rol en el proyecto** | **Categoría en Prog. De Incentivos** | **Dedicación semanal (Horas)** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Programa de capacitación y formación de recursos Humanos: actividad docente, de investigación y de gestión.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad Docente** | | |
| **Apellido y Nombre** | **Cargo docente (\*)** | **Modo de Obtención (concurso,interino)** |
|
|  |  |  |
|  |  |  |

***(\*) optar en lista anexa***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad en investigación** | | | | | | |
| **Apellido y Nombre** | **Título de grado** | **Título de postgrado** | | | **Categ. CONICET (\*)** | **Fecha de obtención de categ. CONICET** |
| **especialidad** | **Maestría** | **Doctorado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***(\*) optar en lista anexa***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad de Gestión** | | |
| **Apellido y Nombre** | **Cargo** | **Fecha de Obtención** |
|  |  |  |

Nota: Cuadros de Actividad docente/ actividad en investigación y de gestión, informar de todos los integrantes.

1. **Plan de Ejecución Financiera:**
2. Plan de ejecución financiera para dos (2) años.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gastos** | **Año 1** | **Año 2** | **Totales** |
| **Bienes de capital** | 4000 | 3000 | 2000 |
| **Bienes de consumo** |  |  |  |
| **Gastos de viaje** |  |  |  |
| **Servicios no personales** |  |  |  |
| **Totales** |  |  |  |

Nota: Monto máximo total a solicitar $20.000, por año.

1. Plan de ejecución financiera detallado:

|  |  |
| --- | --- |
| **Bienes de capital año 1** | |
| **Gasto** | **Monto ($)** |
| computer | 4000 |
|  |  |
| Total Bienes de capital año 1 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bienes de consumo año 1** | |
| **Gasto** | **Monto ($)** |
|  |  |
|  |  |
| Total Bienes de consumo año 1 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gastos de viajes año 1** | |
| **Gasto** | **Monto ($)** |
|  |  |
|  |  |
| Total gastos de viajes año 1 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gastos de Servicios no personales año 1** | |
| **Gasto** | **Monto ($)** |
|  |  |
|  |  |
| Total gastos de Servicios no personales año 1 |  |

**TOTAL, DE GASTOS PARA EL AÑO 1 ($):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bienes de capital año 2** | |
| **Gasto** | **Monto ($)** |
|  |  |
|  |  |
| Total Bienes de capital año 2 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bienes de consumo año 2** | |
| **Gasto** | **Monto ($)** |
|  |  |
|  |  |
| Total Bienes de consumo año 2 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gastos de viajes año 2** | |
| **Gasto** | **Monto ($)** |
|  |  |
|  |  |
| Total gastos de viajes año 2 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gastos de Servicios no personales año 2** | |
| **Gasto** | **Monto ($)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total gastos de Servicios no personales año 2 |  |

**TOTAL, DE GASTOS PARA EL AÑO 2 ($):**

1. Recursos provistos por otras instituciones para el proyecto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Año de ejecución** | **Recurso (bien inmueble o mueble)** | **Antigüedad del equipo** | **Monto estimado ($)** |
| 2019 |  |  |  |
| 2020 |  |  |  |

1. **Archivos adjuntos. (**Detallar archivos distintos al formulario PI 2019 y cvar del equipo de investigación**)**
2. **Bibliografía.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Aspectos Éticos.** | SI/NO |
| ¿Usted considera que la propuesta o plan de trabajo además de ser evaluado desde el punto de vista académico debe ser analizado desde el punto de vista ético o de seguridad? |  |
| ¿La propuesta comprende alguno de los objetos y usos identificados en la investigación humana? |  |
| Estudios farmacológicos y tecnológicos: |  |
| Estudios clínicos, quirúrgicos y básicos: |  |
| Estudios epidemiológicos, sociales y psicológicos: |  |
| Uso de equipamiento médico: |  |
| Uso de equipamiento de diagnóstico por imágenes y de radiación: |  |
| Uso de historias clínicas: |  |
| Uso de muestras biológicas: |  |
| Estudio de comunidades aborígenes: |  |
| Dispone de informes de un comité de ética acerca del plan de investigación: |  |

1. **Declaración Jurada - Convocatoria SECyT – UNCa 2019.**

Por la presente me responsabilizo de la exactitud de la información suministrada y declaro conocer y aceptar los términos de la convocatoria, la constitución de instancia de seguimiento de la Secretaría de Ciencia y Tecnología, la evaluación académica por Jueces externos e institucional por parte del Consejo de Investigación y toda otra reglamentación sobre Investigación de la Universidad Nacional de Catamarca. La aprobación del proyecto no compromete a la Universidad Nacional de Catamarca a financiar el mismo, en caso de hacerlo, podrá discontinuarlo o suspenderlo por razones presupuestarias, reglamentarias, administrativas y/o por decisión fundada de las autoridades Universitarias.

Lugar y Fecha Firma del Director/a

**XI. Aval Institucional, Convocatoria - SECyT – UNCa 2019.**

Por la presente, en conocimiento de los términos de la convocatoria para Proyectos de Investigación y Desarrollo de la Universidad Nacional de Catamarca, y del contenido del presente proyecto cuyo nombre es:

Otorgo el Aval Institucional para su desarrollo bajo la Dirección de:

Lugar:

Fecha:

Firma y sello del Decano/a